**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

***Szkoła Podstawowa nr 3 im. Władysława Broniewskiego***

***w Świebodzicach***

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

imiona i nazwisko dziecka………………………..……………………………………………...………..............................

klasa....................................................... data urodzenia dziecka ………………….………..........……........................

adres zamieszkania dziecka ..………………………...…………………………………….…………...............................

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** ………..…………………………………………....…..................

adres matki/opiekunki prawnej……………………………………………………………………......................................

miejsce pracy ……………………………………...........................................................................................................

tel. matki/opiekunki prawnej …………………………………….……..…………………………......................................

**IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**………………………………………………..…..........................

adres ojca/opiekuna prawnego …………………………………………………………………………………...................

 miejsce pracy …………………………………………….…………..………………………………………........................

tel. ojca/opiekuna prawnego …………………………………………...……………………………..................................

1. **GODZINY POBYTU DZIECKA W ŚWIETLICY (ORIENTACYJNIE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DZIEŃ TYGODNIA** | **GODZINY POBYTU W ŚWETLICY** |
| przed zajęciami | po zajęciach |
| od godz. | do godz. | od godz. | do godz. |
| poniedziałek |  |  |  |  |
| wtorek |  |  |  |  |
| środa |  |  |  |  |
| czwartek |  |  |  |  |
| piątek |  |  |  |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** *(stan zdrowia, alergie, stałe choroby, dolegliwości, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….……..................

* Czy dziecko będzie jadło obiady w szkole? (właściwe podkreślić)

TAK NIE

1. **SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU – dotyczy dziecka powyżej 9 roku życia**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, wyjście ze świetlicy szkolnej o godzinie……………. Jednocześnie informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

…………………………………………………………..

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**DZIECKO BĘDZIE ODBIERANE ZE ŚWIETLICY**

do odbioru dziecka ze świetlicy upoważniam i biorę pełną odpowiedzialność za powierzenie opieki nad dzieckiem osobie przeze mnie upoważnionej

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAM, ŻE WSZELKIE INFORMACJE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ I JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**
2. **INFORMACJE DLA RODZICÓW**
* Do świetlicy w pierwszej kolejności przyjmowane są dzieci klas I – III rodziców/prawnych opiekunów pracujących oraz dzieci matek/ojców/prawnych opiekunów samotnie je wychowujących i pracujących.
* Rodzice zobowiązani są przestrzegać godzin pracy świetlicy szkolnej.
* W razie nieodebrania ucznia ze świetlicy oraz braku kontaktu z jego rodzicami/opiekunami prawnymi, dziecko może zostać przekazane pod opiekę odpowiednim organom.
* Zwalnianie dziecka z zajęć świetlicowych odbywa się tylko w oparciu o zwolnienia pisemne rodzica/opiekuna prawnego.
* Nie podlega opiece wychowawców dziecko przebywające w szkole przed rozpoczęciem pracy świetlicy
* Wychowawcy świetlicy odpowiadają wyłącznie za bezpieczeństwo dzieci, które zostały przyprowadzone do świetlicy lub zgłosiły się do niej przed lub po lekcjach. **Wychowawca nie odpowiada za dziecko przebywające w szkole, które nie dotrze do świetlicy przed lub po lekcjach.**
* Wychowawcy nie ponoszą odpowiedzialności za przedmioty wartościowe przyniesione (pozostawione) przez dzieci w świetlicy.
* Nauczyciele – wychowawcy świetlicy współpracują z rodzicami, wychowawcami klas, pedagogiem szkolnym, psychologiem, logopedą celem rozwiązywania napotkanych trudności wychowawczych.

**Oświadczam, że moje dziecko w czasie pobytu w świetlicy może wychodzić samodzielnie do toalety, biblioteki szkolnej, stołówki, sklepiku szkolnego i na zajęcia dodatkowe zorganizowane na terenie szkoły.**

……………………………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

1. **PROSZĘ O OBJĘCIE MOJEGO DZIECKA OPIEKĄ W ŚWIETLICY SZKOLNEJ OD DNIA** …………………………………..

Świebodzice, …………………….….……………. ……………………………………………………..

(data wypełnienia karty ) podpis rodzica/opiekuna prawnego